



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)

PART II— Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 527]

नई दिल्ली, शुक्रवार, सितम्बर 13, 2019/भाद्र 22, 1941

No. 527]

NEW DELHI, FRIDAY, SEPTEMBER 13, 2019/BHADRA 22, 1941

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 12 सितम्बर, 2019

सा.का.नि. 649(अ).—केंद्रीय सरकार, राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग अधिनियम, 2019 (2019 का 30) की धारा 56 की उपधारा (2) के खंड (ड) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :--

1. संक्षिप्त नाम और प्रारंभ--(1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (चिकित्सा वृत्तिकों की सूची प्रस्तुत करना) नियम, 2019 है।

(2) ये राजपत्र में उनके प्रकाशन की तारीख से प्रवृत्त होंगे।

2. परिभाषाएं--(1) इन नियमों में, जब तक संदर्भ से अन्यथा अपेक्षित न हो,--

(क) "अधिनियम" से राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग अधिनियम, 2019 (2019 का 30) अभिप्रेत है;

(ख) "आयोग" से अधिनियम की धारा 3 के अधीन गठित राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग अभिप्रेत है;

(ग) "धारा" से अधिनियम की कोई धारा अभिप्रेत है।

(2) उन शब्दों और अभिव्यक्तियों के, जो इन नियमों में प्रयुक्त हैं, और परिभाषित नहीं किए गए हैं, परन्तु अधिनियम में परिभाषित किए गए हैं, वही अर्थ होंगे जो अधिनियम में उनके क्रमशः दिए गए हैं।

3. धारा 34 की उपधारा (1) के पहले परंतुक के अधीन चिकित्सा वृत्तिकों की सूची प्रस्तुत करने की रीति-- (1) आयोग, इन नियमों से उपाबद्ध अनुसूची के प्ररूप क और प्ररूप ख में प्रत्येक छह महीने में एक बार केंद्रीय सरकार को चिकित्सा वृत्तिकों की सूची प्रस्तुत करेगा।

(2) आयोग, उप-नियम (1) में निर्दिष्ट प्ररूपों को पोर्टेबल दस्तावेज़ फॉर्मेट (पीडीएफ) में इलेक्ट्रॉनिक पद्धति द्वारा प्रस्तुत करेगा और उसकी दो हार्ड प्रति स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग के मामलों के प्रभारी, भारत सरकार के संयुक्त सचिव को स्पीड पोस्ट से भेजेगा।

अनुसूची

प्ररूप क

[नियम(3)देखें]

राष्ट्रीय रजिस्टर या राज्य रजिस्टर में प्रविष्ट चिकित्सा वृत्तिकों की सूची, जिनके पास मान्यताप्राप्त चिकित्सा अर्हताएं हैं

क्रम संख्या	वृत्तिक का नाम (बड़े अक्षर में), नवीनतम फोटो के साथ	पिता का नाम (बड़े अक्षर में)	वर्तमान पत्राचार का पता	स्थायी पता	आधार संख्या	ई-मेल पते के साथ फोन, फ़ैक्स और मोबाइल नंबर
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

जन्मतिथि और राष्ट्रीयता	प्राप्त की गई चिकित्सा उपाधि या डिप्लोमा का नाम और विश्वविद्यालय तथा अर्हता उत्तीर्ण करने का मास और वर्ष	रजिस्ट्रीकरण का विवरण : (i) रजिस्ट्रीकरण संख्या : (ii) रजिस्ट्रीकरण की तारीख : (iii) रजिस्टर का नाम (राष्ट्रीय/राज्य) : (iv) क्या रजिस्ट्रीकरण नवीकरणीय या स्थायी है :	ओषधि के अध्यापन अथवा अनुसंधान अथवा व्यवसाय के प्रयोजनों के लिए पूर्ण पता सहित अस्पताल या संस्थान का नाम	संस्थान या अस्पताल में उस व्यक्ति का नाम, जो संबंधित डॉक्टर द्वारा प्रदान की जाने वाली रोगी की देखभाल संबंधी विधिक मुद्दों के लिए उत्तरदायी होगा
(8)	(9)	(10)	(11)	(12)

प्ररूप ख

[नियम(3)देखें]

धारा 34 की उपधारा (1) के दूसरे परंतुक के अधीन सीमित अवधि के लिए भारत में व्यवसाय करने की अनुज्ञा प्रदान करने और भारत के बाहर चिकित्सा अर्हता धारण करने वाले चिकित्सा वृत्तिकों की सूची

क्रम संख्या	वृत्तिक का नाम (बड़े अक्षर में), नवीनतम फोटो के साथ	पिता का नाम (बड़े अक्षर में)	वर्तमान पत्राचार का पता	स्थायी पता	पासपोर्ट संख्या	ई-मेल पते के साथ फोन, फ़ैक्स और मोबाइल नंबर	वीजा के ब्योरे
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

जन्मतिथि और राष्ट्रीयता	प्राप्त की गई चिकित्सा उपाधि या डिप्लोमा का नाम और विश्वविद्यालय तथा अर्हता उत्तीर्ण करने का मास और वर्ष	चिकित्सा व्यवसाय के लिए भारत में पूर्व में किया गया दौरा यदि हां, तो पूर्व में किए गए दौरे की तारीख, अवधि और स्थान।	क्या वह किसी अन्य विदेशी राजी में रजिस्ट्रीकृत है ? यदि हां, तो निकाय या संगठन या संस्थान का नाम जिसके साथ रजिस्ट्रीकृत है तथा रजिस्ट्रीकरण संख्या और उसकी तारीख	क्या वह अपने देश में चिकित्सा व्यवसायी के रूप में रजिस्ट्रीकृत है ? यदि हां, तो निकाय या संगठन या संस्थान का नाम बताएं, जिसके साथ रजिस्ट्रीकृत है तथा रजिस्ट्रीकरण या अनुज्ञप्ति संख्या और उसकी तारीख
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

रजिस्ट्रीकरण या अनुज्ञप्ति नवीकरणीय या स्थायी है।	ओषधि के अध्यापन अथवा अनुसंधान अथवा व्यवसाय के प्रयोजनों के लिए पूर्ण पता सहित अस्पताल या संस्थान का नाम।	ओषधि के प्रशिक्षण अथवा अनुसंधान अथवा व्यवसाय की अवधि	संस्थान या अस्पताल में उस व्यक्ति का नाम, जो संबंधित डॉक्टर द्वारा प्रदान की जाने वाली रोगी की देखभाल संबंधी विधिक मुद्दों के लिए उत्तरदायी होगा	भारत में नियोजन अस्थाई या स्थायी था, निर्दिष्ट किया जाए
(14)	(15)	(16)	(17)	(18)

दिनांक :

[सं. वी.11012/13/2019-एमईपी (भाग IV)]

सुधांशु पंत, संयुक्त सचिव

MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

NOTIFICATION

New Delhi, the 12th September, 2019

G.S.R. 649(E).—In exercise of the powers conferred by clause (m) of sub-section (2) of section 56 of the National Medical Commission Act, 2019 (30 of 2019), the Central Government hereby makes the following rules, namely:—

1. Short title and commencement.—(1) These rules may be called the National Medical Commission (Submission of List of Medical Professionals) Rules, 2019.

(2) They shall come into force from the date of their publication in the Official Gazette.

2. Definitions.—(1) In these rules, unless the context otherwise requires,—

(a) “Act” means the National Medical Commission Act, 2019 (30 of 2019);

(b) “Commission” means the National Medical Commission constituted under section 3 of the Act;

(c) “section” means a section of the Act.

(2) Words and expressions used in these rules and not defined herein but defined in the Act, shall have the respective meanings assigned to them in the Act.

3. Manner of submitting list of medical professionals under first proviso to sub-section (1) of section 34.—(1) The Commission shall submit the list of medical professionals to the Central Government once in every six months in Form A and Form B of the Schedule annexed to these rules.

(2) The Commission shall submit the Forms referred to in sub-rule (1) in an portable document format (PDF) by electronic mode and forward two hard copies of the same by speed post to the Joint Secretary to the Government of India in-charge of the affairs of the National Medical Commission in the Ministry of Health and Family Welfare.

SCHEDULE

FORM A

[See rule 3]

List of medical professionals possessing recognised medical qualifications enrolled in State Register or National Register

S.No.	Name of professional (IN BLOCK LETTERS) with recent photograph.	Father's name (IN BLOCK LETTERS).	Present correspondence address.	Permanent address.	Aadhaar number.	Phone, Fax and mobile numbers with e-mail address.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Date of birth and Nationality.	Name of medical degree or diploma obtained and University with the month and year of passing qualification.	Registration particulars: (i) Registration number: (ii) Date of registration: (iii) Name(s) of the register (National/State) (iv) Whether the registration is renewable or permanent:	Name of hospital or institute with complete address for purposes of teaching or research or practice, of medicine.	Name of person in institution or hospital who will be responsible for legal issues regarding patient care provided by doctor concerned.
(8)	(9)	(10)	(11)	(12)

FORM B

[See rule 3]

List of medical professionals possessing medical qualifications from outside India and permitted to practice in India for a limited period under second proviso to sub-section (1) of section 34.

S.No.	Name of professional (IN BLOCK LETTERS) with recent photograph.	Father's name (IN BLOCK LETTERS).	Present correspondence address.	Permanent address.	Passport number.	Phone, Fax and mobile numbers with e-mail address.	Visa details.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

Date of birth and Nationality.	Name of medical degree or diploma obtained and University with the month and year of passing qualification.	Whether previously visited India for medical practice. If so, date, period and place of previous visits.	Are you registered in any other foreign country? If so, give name of body or organisation or institute with which registered and number and date of registration.	Are you registered as a medical practitioner in your own country? If so, provide name of body or organisation or institute with which registered with registration or license number and date.
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

Whether registration license is renewable or permanent.	Name of hospital or institute with complete address for the purposes of teaching or research or practice, of medicine.	Period of training or research or practice, of medicine.	Name of person in institution or hospital in India who will be responsible for legal issues regarding patient care provided by doctor concerned.	Whether employment in India was temporary or permanent to be specified.
(14)	(15)	(16)	(17)	(18)

Date:

[No.V.11012/13/2019-MEP(Pt.IV)]
SUDHANSH PANT, Jt. Secy.